

- умение готовить доклады, материалы к презентациям и представлять их.

Обучаясь на кафедре клинической микробиологии, студенты II и III курса углубляют, а также закрепляют следующие умения и навыки, приобретенные при изучении курса медицинской биологии и общей генетики:

- работа с оптическими приборами, в т.ч. с иммерсионной системой;
- диагностика возбудителей инвазионных и инфекционных заболеваний на микропрепаратах.

При изучении микробиологии, иммунологии и вирусологии студенты более подробно разбирают вопросы, касающиеся особенностей морфологии паразитических микроорганизмов и протистов, циклы их развития, пути заражения человека, патогенного действия, методов лабораторной диагностики и профилактики, вызываемых ими заболеваний, разбирают основные группы ядовитых микромицетов, характеристику их микотоксинов, меры профилактики отравлений. Обучаются различным методам окраски мазков. Отрабатывают практические навыки работы с патогенной культурой возбудителя. Самостоятельно выполняют постановку и учет серологических реакций. При постановке опытов по изучению трансдукции, трансформации и модификационной изменчивости у бактерий, студенты используют имеющиеся знания по геномному уровню организации наследственного материала у прокариот.

Таким образом, определенная последовательность в изучении учебного материала, связь и согласованность при изложении каждой отдельной дисциплины, с опорой на ранее приобретенные студентами знания, обеспечивает качественное формирование профессиональных компетенций будущих врачей и провизоров, повышение их компетентности.

Литература

1. Компетентностный подход в образовательном процессе: монография / А.Э. Федоров, С.Е. Метелев, А.А. Соловьев, Е.В. Шлякова. – Омск: Изд-во ООО «Омскбланкиздат», 2012. – 210 с.
2. Сергеев, А.Г. Компетентность и компетенции: монография / А.Г. Сергеев. – Владимир: Изд-во Владим. гос. ун-та, 2010. – 107с.
3. Зеер, Э.Ф. Модернизация профессионального образования: компетентностный подход / Э.Ф. Зеер, А.М. Павлова, Э.Э. Сыманюк. – М., 2005. – с. 44–46.
4. Ильязова, М.Д. Компетентностный подход и задачи развития современной высшей школы / М.Д. Ильязова // Сибирский педагогический журнал. – 2008. – № 3. – С. 61–77.

Компетентностный подход при симуляционном обучении

Лупальцова О.С., Клименко В.А.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

В наше время особенно острой является проблема профессиональной подготовки медицинских работников и особенно дефицит компетентных специалистов высокой квалификации, что особенно чувствуется в условиях модернизации медицинской отрасли. Компетентность медицинского работника в

отличии от квалификации отличается не только обладанием определенным уровнем знаний, умений и навыков, но и способностью реализовать их в работе. Компетентностный подход в образовании обуславливает приведение качества и результативности образования в высших учебных заведениях в соответствие с потребностями рынка труда, акцентируя внимание на результаты образования. Под результатом образования подразумевается не объем усвоенной информации, а способность действовать в различных ситуациях в условиях профессиональной компетентности. Необходимость значительного усиления практического аспекта подготовки будущих компетентных врачей при сохранении надлежащего уровня теоретических знаний является одним из главных направлений в сфере высшего медицинского образования. Одним из обязательных компонентов профессиональной подготовки является симуляционное обучение, которое в случае правильного функционирования способствует повышению качества подготовки молодых специалистов, и контроля качества обучения. Преимуществами введения симуляционного обучения в высшие учебные медицинские заведения является не только экономия средств потраченных на подготовку молодых специалистов за счет сокращения времени на подготовку, а также экономия в связи с повышением качества медицинской помощи, снижение числа профессиональных ошибок, быстрое вхождение в профессию, повышение безопасности при обращении за медицинской помощью.

Методики симуляционного обучения в медицине известны уже давно. Использование симуляторов, манекенов, фантомов позволяет многократно отрабатывать определенные упражнения и действия при обеспечении своевременных, подробных профессиональных инструкций в ходе работы. Именно симуляторы могут многократно и точно воспроизвести важные клинические сценарии и адаптировать учебную ситуацию под каждого студента.

Каждый вуз, развивающий симуляционное обучение, решает вопросы комплектования и организации работы соответствующих центров обучения, нередко испытывает проблемы, связанные с недостаточно развитой доказательной базой эффективности применения симуляторов, высокой их стоимости, значительными временными затратами и изменениями в процессе создания центров симуляционное обучение [1-4].

Именно поэтому целью симуляционных обучения при преподавании дисциплин на кафедре пропедевтики педиатрии №2 являются:

- определение областей, где теоретические знания студентов или понимание недостаточны,
- приобретение, совершенствование и практическое применение опыта в коммуникации и выполнении практических навыков,
- изучение недостатков процесса и коммуникабельности в работе медицинской команды,
- формирование способности выявления практических навыков, коммуникативных способностей, этапов алгоритма медицинской помощи, нуждающихся в улучшении,
- практическое понимание ролей и принципов работы в команде.

Достаточно высокий уровень теоретической подготовки в высших медицинских учебных заведениях и низкий уровень владения студентами практическими навыками будущей профессии диктует требования новых образовательных стандартов в профессиональной компетенции выпускников. И необходимость изменений в методологии медицинского образования в объективных условиях реальной практики в здравоохранении. Проблемами при прохождении клинических дисциплин является отсутствие индивидуального обеспечения студентов тематическими больными, вынужденной работой в группе и тем более проблематичным является полный контроль преподавателя за качеством выполнения каждым студентом объективного обследования пациента. Среди факторов, способствующих ухудшению ситуации является увеличение количества студентов в группе с каждым годом, снижение количества больных, госпитализированных в стационар, с одновременным изменением контингента больных с преобладанием тяжелобольных детей, негативизм родителей больных детей по отношению к медицинским работникам, в том числе и студентам, связанный с экономическими проблемами. Все это влияет на ухудшение коммуникативного процесса между тематически больным и медицинским работником, отработки практических навыков и обследования пациента. При этом следует особо подчеркнуть, что симуляционное обучение с использованием симуляторов, манекенов, фантомов позволяет многократно отрабатывать определенные упражнения и действия при обеспечении своевременных, подробных профессиональных инструкций в ходе работы. Среди основных способов психолого-педагогического воздействия на студентов важны иллюстративность и наглядность обучения, что позволяет управлять их познавательной деятельностью. Практические, групповые занятия на моделях, по сравнению с только демонстрацией, помогают достичь значительного улучшения результатов студентов. Преимуществами симуляционных технологий является безопасность обучения как для пациента, так и для студента, реализация индивидуального подхода к обучению, высокая усвояемость материала за короткий промежуток времени, возможность проследить динамику когнитивного роста, возможность обучения с управлением рисками при проведении манипуляций, изучение редких случаев при выполнении манипуляционных техник. Клиническое моделирование позволяет в реальном времени сформировать навык практической работы врача без последствий для здоровья. Занятия на специальных тренажерах позволяют студентам отработать базовые диагностические и лечебные манипуляции. Симуляционный процесс обучения позволяет моделировать контролируемо, безопасно и воспроизводить реалистично практические навыки.

Выводы и перспективы в данном направлении:

Для надлежащего уровня компетентностного подхода необходимо привлечение дополнительных наглядных интерактивных методов обучения, таких как видеоматериалы с выполнением техник практических навыков, которые способствуют улучшению усвоения пройденного материала.

Симуляционное обучение и отработка навыков на манекенах ни в коей мере не заменяет, а только дополняет подготовку к реальной клинической

практики, и обеспечивает контроль преподавателя за качеством выполнения каждым студентом действий и сокращение времени на подготовку молодых специалистов. Дальнейшая экономическая выгода компетентностного подхода с использованием вышеуказанных методик связана с экономией в связи с повышением качества медицинской помощи и снижением числа профессиональных ошибок будущих специалистов.

Литература

1. Cooper J.B., Taqueti V.R. A brief history of the development of mannequin simulators for clinical education and training // Postgrad Med J. — 2008. — № 84 (997). — P. 563—570.
2. Clinical simulation: importance to the internal medicine educational mission / P.E. Ogden, L.S. Cobbs, M.R. Howell, S.J. Sibbitt, D.J. Di-Pette // Am J Med. — 2007. — № 120 (9). — P. 820—824.
3. National Growth in Simulation Training within Emergency Medicine Residency Programs / Y. Okuda et. al. // Acad. Em. Med. — 2008. — № 15. — P. 1-4.
4. Pratt D.D. Five Perspectives on Teaching in Audit and Higher Education // Melbourne, FL Krieger Publishing Co. — 1998. — № 83. — P. 103.

Компетентностный подход при интерактивном обучении

Лупальцова О.С., Клименко В.А.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

В наше время с каждым годом растут требования к качеству и уровню подготовки будущих врачей. В связи с этим основным вопросом при подготовке является понятие компетенции, включающее способность применять знания и умения для успешной деятельности в профессиональной области. Привитие и развитие у будущих специалистов набора ключевых компетенций, которые определяют успешную адаптацию в профессиональной среде, являются важными в компетентностном подходе при обучении. В данном направлении большое внимание уделяется использованию в учебном процессе интерактивных методов обучения, которые повышают мотивацию молодежи и формируют у студентов возможность анализа медицинской информации с помощью системного подхода, использование полученных теоретических, методических знаний в научно-исследовательской, лечебно - диагностической работе. Инновационное обучение развивают способность выявлять сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты клинико-диагностических исследований и совершенствовать свои профессиональные навыки [1-3].

В связи с чем, целью явилось рассмотрение использования инновационных интерактивных методов, которые пригодны для преподавания студентам дисциплины «Пропедевтика педиатрии», «Сестринская практика», «Уход за больным» на кафедре пропедевтики педиатрии №2.

Направленность на клиническую подготовку является особенностью учебного процесса на кафедре пропедевтики педиатрии №2. Сотрудниками кафедры разработаны алгоритмы проведения интерактивных методов при изуче-